

# 初診カルテ

より良い診療のための資料とさせていただきます。差し支えない範囲でお答えください。

飼い主様	ペット	
フリガナ 氏名 _____	名前 _____	名前 _____
職業 〒 _____	普段の呼び方 _____	普段の呼び方 _____
住所 _____	種類 犬・猫 _____	種類 犬・猫 _____
_____	品種 _____	品種 _____
_____	色 _____	色 _____
自宅 _____	性別 雄 / 去勢済み 雌 / 避妊済み	性別 雄 / 去勢済み 雌 / 避妊済み
_____	_____	_____
携帯 _____	生年 西暦 月日 _____ 年 月 日	生年 西暦 月日 _____ 年 月 日
緊急 連絡先 _____	約 歳 ヶ月 / 不明	約 歳 ヶ月 / 不明

◇本日ご来院された理由をお聞かせ下さい。

◇私どもの病院を選ばれた理由に、○印をおつけ下さい。

- ホームページ  
  看板  
  場所  
  評判  
  ご紹介  
 \_\_\_\_\_ 様  
 \_\_\_\_\_ ちゃん
- かかりつけ病院が休診  
 \_\_\_\_\_ } 病院名
- 転院希望  
 \_\_\_\_\_ } 理由
- セカンドオピニオン

治療 について	◇お考えに近いものに○印をおつけ下さい。 <input type="checkbox"/> 最高の医療を求めているので、出来る限りのことを全てしてもらいたい。 <input type="checkbox"/> 良い管理をしてあげたいが、出来ることに限界がある。 <input type="checkbox"/> 飼い主側の要求するサービスのみをもらいたい。
------------	---

ペット について	◇お家に来た経緯に、○印をおつけ下さい。 <input type="checkbox"/> ペットショップ 店名 _____ <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 保護 <input type="checkbox"/> ブリーダー _____ 様 <input type="checkbox"/> その他 _____
	◇性格について、○印をおつけ下さい。(複数可) <input type="checkbox"/> 社交的 <input type="checkbox"/> 臆病 <input type="checkbox"/> 病院が苦手 <input type="checkbox"/> 他人が苦手 <input type="checkbox"/> 興奮しやすい <input type="checkbox"/> その他

◇その他、ご質問・ご希望などございましたら、お聞かせ下さい。

ご協力ありがとうございました。なお診察室へお呼びするまでは、ペットはリードを着けた状態か、キャリーの中でお待ち下さるようお願いいたします。 狩野動物病院 スタッフ一同